

BEST AVAILABLE COPY

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM						FEE CALCULATION SHEET						(FOR USE WITH FORM PTO-875)					
SERIAL NO. 09/889110 FILING DATE						APPLICANT(S)						1st AMENDMENT AFTER 2nd AMENDMENT					
AS FILED	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
2	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
3	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
4	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
5	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
6	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
7	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
8	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
9	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
10	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
11	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
12	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
13	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
14	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
15	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
16	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
17	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
18	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
19	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
20	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
21	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
22	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
23	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
24	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
25	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
26	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
27	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
28	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
29	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
30	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
31	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
32	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
33	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
34	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
35	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
36	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
37	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
38	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
39	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
40	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
41	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
42	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
43	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
44	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
45	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
46	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
47	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
48	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
49	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
50	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
51	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
52	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
53	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
54	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
55	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
56	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
57	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
58	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
59	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
60	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
61	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
62	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
63	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
64	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
65	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
66	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
67	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
68	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
69	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
70	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
71	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
72	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
73	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
74	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
75	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
76	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
77	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
78	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
79	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
80	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
81	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
82	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
83	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
84	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
85	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
86	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
87	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
88	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
89	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
90	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
91	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
92	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
93	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
94	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
95	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
96	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
97	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
98	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
99	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
100	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		